



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه‌ی دکترای حرفه‌ای رشته پزشکی

عنوان

بررسی معیارهای کیفیت زندگی در بیماران آسمی بالای ۱۲ سال تحت نظر

کلینیک آسم و آلرژی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل از تیر تا مرداد ۱۳۹۹

نگارش:

نسرين روح‌اللهی

استاد راهنما:

دکتر رسول ملاطقی

استاد مشاور:

دکتر حامد زندیان

آبان ۱۳۹۹

شماره پایان نامه:

۰۸۵۷

به نام یزدان



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه‌ی دکترای حرفه‌ای رشته پزشکی

عنوان

بررسی معیارهای کیفیت زندگی در بیماران آسمی بالای ۱۲ سال تحت نظر

کلینیک آسم و آلرژی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل از تیر تا مرداد ۱۳۹۹

نگارش:

نسرین روح‌اللهی

استاد راهنما:

دکتر رسول ملاطفی

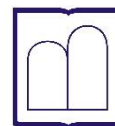
استاد مشاور:

دکتر حامد زندیان

آبان ۱۳۹۹

شماره پایان نامه:

۰۸۵۷



گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب **نسرین روح‌اللهی** دانشجوی مقطع دکتری رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تایید می‌نمایم که :

- این پایان‌نامه بر اساس نتایج بررسی‌ها/ تحقیقات انجام یافته توسط اینجانب تحت راهنمای آقای دکتر رسول ملاطفی بوده و بوسیله **خودم** انشا گردیده است و در صورت استفاده از نتایج پژوهش‌ها و یا آثار دیگران بلافاصله به مرجع مورد استفاده استناد شده است و در قسمت منابع و مآخذ مشخصات مرجع به طور کامل ذکر گردیده است.

- مسئولیت صحت مطالب مندرج در این پایان‌نامه به طور کامل با اینجانب است.

- این پایان‌نامه قبلاً برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح، پایین‌تر یا بالاتر) در سایر دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.

- کلیه حقوق مادی و معنوی این پایان‌نامه و هر گونه محصول مستخرج از آن اعم از مقالات، چاپ کتاب و ثبت اختراع به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تعلق دارد و هرگونه استفاده از اطلاعات و یا نتایج، واگذاری، اطلاعات به افراد دیگر، چاپ، تکثیر، نسخه‌برداری، ترجمه و اقتباس از این پایان‌نامه بدون اخذ اجازه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ممنوع است.

- کلیه مقالات مستخرج از این پایان‌نامه تحت نام دانشگاه علوم پزشکی اردبیل (Ardabil University of Medical sciences) به عنوان وابستگی نویسنده اول یا مسئول و با اطلاع و اجازه تمامی اساتید راهنما و مشاور به چاپ رسیده یا خواهد رسید.

- چنانچه در هر مقطع زمانی، خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می‌پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق با ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت برخورد قانونی، هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی دانشجو: **نسرین روح‌اللهی**
امضا و تاریخ

- بدینوسیله **اصال و صحت** نتایج این پایان‌نامه مورد تأیید اینجانب، دکتر رسول ملاطفی استاد راهنما می‌باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: دکتر رسول ملاطفی
امضا و تاریخ

تقدیم

به آنان که در راه کسب
دانش راهنمایم بودند .

سپاس گذاری

سپاس از اساتید عزیزم جناب آقای دکتر
رسول ملاطفی و جناب آقای دکتر حامد
زندیان به خاطر زحمات های فراوان و
راهنمایی هایی که در این مدت داشته اند .

فصل اول: مقدمه

۳.....	۱-۱ اهمیت موضوع و انگیزه تحقیق
۷.....	۲-۱ اهداف
۷.....	۱-۲-۱ هدف کلی مطالعه
۷.....	۲-۲-۱ اهداف اختصاصی
۸.....	۳-۲-۱ سوالات / فرضیات
۹.....	۳-۱ تعریف واژه‌ها

فصل دوم: بررسی متون

۱۲.....	۱-۲ مبانی نظری
۱۴.....	۱-۱-۲ انواع آسم
۱۵.....	۲-۱-۲ علائم و نشانه‌های آسم
۱۶.....	عوامل و دلایل موثر در ابتلا به آسم
۱۹.....	تشخیص آسم
۲۰.....	آزمایشات آسم
۲۱.....	تشخیص‌های افتراقی آسم
۲۲.....	سطح کنترل آسم
۲۳.....	سطح درمان آسم
۲۴.....	۲-۲ بررسی متون

فصل سوم : مواد و روش کار

۲۷.....	۱-۳ نوع مطالعه
۲۷.....	۲-۳ جامعه مورد مطالعه
۲۷.....	معیارهای ورود به مطالعه:
۲۸.....	معیارهای خروج از مطالعه:
۲۸.....	۳-۳ روش نمونه‌گیری
۲۸.....	۴-۳ روش گردآوری اطلاعات
۳۰.....	۵-۳ ملاحظات اخلاقی
۳۰.....	۶-۳ روش تجزیه و تحلیل داده‌ها
۳۱.....	۷-۳ جدول متغیرها

فصل چهارم: نتایج

۳۳.....	۱-۴ توزیع سنی بیماران
۳۴.....	۲-۴ توزیع جنسی بیماران
۳۵.....	۳-۴ محل سکونت
۳۶.....	۴-۴ درآمد ماهیانه
۳۶.....	۵-۴ هزینه درمان
۳۷.....	۶-۴ فنوتیپ آسم
۳۹.....	۷-۴ سطح کنترل آسم
۳۹.....	۸-۴ مرحله درمانی
۴۰.....	۹-۴ بار اقتصادی

فهرست

۴۲.....	۱۰-۴ میانگین و درصد کل ابعاد مربوط به پرسشنامه کیفیت زندگی
---------	--

۴۳.....	۱۱-۴ تعیین اختلاف بین گروههای فنوتیپی آسم از نظرکیفیت زندگی
۴۴.....	۱۲-۴ کیفیت زندگی برحسب وضعیت کنترل آسم
۴۴.....	۱۳-۴ کیفیت زندگی بیماران آسمی براساس میانگین بار هزینه درمانی
۴۵.....	۱۴-۴ کیفیت زندگی بیماران آسمی براساس سکونت در شهر یا شهرستان
۴۶.....	۱۵-۴ کیفیت زندگی بیماران آسمی براساس سطح درآمد بیماران
۴۷.....	۱۶-۴ کیفیت زندگی بیماران آسمی براساس جنس
۴۸.....	۱۷-۴ کیفیت زندگی بیماران آسمی بر اساس سن
۴۹.....	۱۸-۴ کیفیت زندگی بیماران آسمی براساس پله درمانی

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۵۱.....	۱-۵ بحث
۵۷.....	۲-۵ محدودیت ها
۵۸.....	۳-۵ نتیجه گیری
۵۹.....	۴-۵ پیشنهادات
۶۱.....	منابع

فهرست جداول

- جدول ۱-۴ توزیع سنی بیماران ۳۲
- جدول ۲-۴ توزیع جنسی بیماران ۳۳
- جدول ۳-۴ توزیع بیماران از نظر محل سکونت ۳۴
- جدول ۴-۴ توزیع بیماران از نظر درآمد ماهیانه ۳۵
- جدول ۴-۵ توزیع بیماران از نظر هزینه درمان ۳۶
- جدول ۶-۴ توزیع بیماران از نظر فنوتیپ آسم ۳۷
- جدول ۷-۴ توزیع بیماران از نظر سطح کنترل آسم ۳۸
- جدول ۸-۴ توزیع بیماران از نظر پله درمانی ۳۹
- جدول ۹-۴ توزیع بیماران از نظر بار اقتصادی ۴۰
- جدول ۱۰-۴ میانگین و درصد کل و ابعاد مربوط به پرسشنامه کیفیت زندگی ۴۱
- جدول ۱۱-۴ تعیین اختلاف بین گروه‌های فنوتیپی آسم از نظر کیفیت زندگی ۴۲
- جدول ۱۲-۴ کیفیت زندگی بر حسب وضعیت کنترل آسم ۴۳
- جدول ۱۳-۴ کیفیت زندگی بیماران آسمی براساس میانگین بار هزینه درمانی ۴۴
- جدول ۱۴-۴ کیفیت زندگی بیماران آسمی بر اساس سکونت در شهر یا شهرستان ۴۵
- جدول ۱۵-۴ کیفیت زندگی بیماران آسمی براساس سطح درآمد بیماران ۴۶
- جدول ۱۶-۴ کیفیت زندگی بیماران آسمی بر اساس جنس ۴۷

جدول ۴-۱۷ کیفیت زندگی بیماران آسمی بر اساس سن ۴۸

جدول ۴-۱۸ کیفیت زندگی بیماران آسمی بر اساس **Step** درمانی ۴۹

فهرست علائم اختصاری

FSH: Follicle Stimulating hormone

LH: Luteinizing Hormone

GERD: Gastroesophageal reflux disease

COPD: Chronic Obstructive Pulmonary Disease

بررسی معیارهای کیفیت زندگی در بیماران آسمی بالای ۱۲ سال تحت نظر کلینیک

آسم و آلرژی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل از تیر تا مرداد ۱۳۹۹

چکیده

زمینه: آسم یکی از شایعترین بیماری‌های مزمن است که شیوع و بروز چشمگیری دارد و در سالهای اخیر به علت وجود عوامل تنش‌زای متعدد رو به افزایش گذاشته است و علی‌رغم پیشرفت علم هنوز هم این بیماری به صورت مشکل در جهان پزشکی مطرح است.

گزارش وضعیت سلامت بیمار و بررسی کیفیت زندگی بیماران موجب افزایش داده‌های بالینی می‌شود و ادغام آن با عمل بالینی معمول می‌تواند به طور چشمگیری پیامدهای مراقبت را بهبود بخشد. بنابراین بررسی کیفیت زندگی می‌تواند یک ابزار مفید برای استانداردسازی ارتباطات بین پزشکان و بیماران باشد که به طور بالقوه موجب بهبود نتایج بالینی و عملکردی شود.

هدف: تعیین معیارهای کیفیت زندگی در بیماران آسمی بالای ۱۲ سال تحت نظر

کلینیک آسم و آلرژی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

مواد و روش کار: جامعه آماری افراد بالای ۱۲ سال مبتلا به آسم مراجعه کننده به

کلینیک آسم و آلرژی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل بود. روش نمونه به صورت تمام

شماری یا سرشماری و حجم نمونه متناسب با تعداد مراجعه و برحسب مطالعات

مشابه ۲۰۰ نفر بود. زمان جمع‌آوری داده‌ها از تیر تا مرداد ۱۳۹۹ و پرسشنامه مورد استفاده پرسشنامه کیفیت زندگی SF36 بود.

یافته‌ها: ۲۰۰ بیمار وارد مطالعه شدند. میانگین سنی بیماران ۲۹.۶۴ سال بود بیشترین

گروه سنی مربوط به ۱۵ تا ۲۵ سال بود. ۱۰۳ بیمار (۵۱.۵٪) مرد و ۹۷ بیمار (۴۸.۵٪)

زن بودند. در مورد محل سکونت بیماران بیشترین تعداد محل سکونت مربوط به

اردبیل و کمترین تعداد مربوط به نیر بود. در مورد درآمد ماهیانه بیماران میانگین

درآمد شرکت کنندگان در مطالعه ۳/۴۷ میلیون تومان به صورت ماهیانه بود میانگین

هزینه درمان در بین شرکت کنندگان در مطالعه معادل ۲۳۰/۱۰ هزار تومان بود. ۱۰۵

بیمار (۵۲.۵٪) نوع آلرژیک، ۴۷ بیمار (۲۳.۵٪) مبتلا به نوع غیر آلرژیک و ۴۸ بیمار

(۲۴٪) مربوط به فنوتیپ samter بودند. سطح کنترل اکثر بیماران خوب بود.

تحلیل‌های آماری نشان داد اکثریت بیماران به طور معنی‌داری در پله درمانی چهارم

بودند. و بار اقتصادی بیماری از دید اکثریت بیماران سنگین است.

در مطالعه ما مشخص شد که بیماران با فنوتیپ آلرژیک کیفیت زندگی بهتری از

بیماران دیگر دارند و همچنین هرچه سطح کنترل آسم بهتر باشد کیفیت زندگی

بیماران بهتر میشود. بیماران با هزینه درمان کمتر از ۲۵۰ هزار تومان کیفیت زندگی

بهتری از بیماران با هزینه درمان بالاتر دارند. و نیز بیماران زیر ۲۵ سال کیفیت

زندگی بهتری از بیماران بالای ۳۵ سال دارند. مشخص شد که کیفیت زندگی در

stepهای ۱ و ۲ و ۳ بهتر از step های درمانی بالاتر است. جنس و سکونت در

شهر یا شهرستان تاثیر چندانی بر کیفیت زندگی بیماران ندارد.

نتیجه گیری: کیفیت زندگی بیماران آسمی با فنوتیپ آسم، وضعیت کنترل آسم، میانگین هزینه

درمانی، سن و پله درمانی بیمار ارتباط دارد.

کلمات کلیدی: آسم، کیفیت زندگی، SF36